

宮崎三菱自動車販売(株) 御中

残債照会依頼書

この度、私が現在使用する車両の残債について照会します。

回答結果は、私に代わって下記受任者にご通知いただきますようお願いいたします。

【依頼者（使用名義人）】◆署名はお客様の自筆で必ずご記入の上、捺印ください。

住 所			
氏 名	Ⓜ		
TEL	()	—	ここに免許証を置いて 本紙をコピーしてください (使用名義人が法人の場合は印鑑証明書コピー添付)
《自動車の表示》			
登録番号			
車台番号			
車 名			
初度登録			
登録年月日			

【受託者（回答書送付先）】

社 名			
住 所	TEL	()	—
担当者	FAX	()	—

解 答 欄

上記ご依頼に基づき、下記の通りご回答申し上げます。

年 月 日

残債確認	<input type="checkbox"/> 残債はありません。	<input type="checkbox"/> () 円残債があります。
備 考		
会社名	宮崎三菱自動車販売株式会社	TEL (0985) 39-4321
担当者		FAX (0985) 39-3124